

**1. DATOS:**

Nombre del Encargado/Corresponsable:	
Representante Legal o Apoderado:	
RUC:	
Segmento:	

**2. REGISTRO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD EN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

**MEDIDAS DE SEGURIDAD**

Acuerdos de Confidencialidad en materia de Datos Personales con Empleados.	<input type="checkbox"/>
Códigos de Conducta.	<input type="checkbox"/>
Contratos de Encargo de Datos Personales con Proveedores.	<input type="checkbox"/>
Control de accesos a bases de datos.	<input type="checkbox"/>
Controles de acceso físico (controles de autenticación, tarjetas de control de acceso, formas de identificación visibles, etc).	<input type="checkbox"/>
Evaluación de Impacto de Tratamiento de Datos Personales a gran escala.	<input type="checkbox"/>
Evaluación de Riesgos de Brechas de Seguridad en Comunicación o Transferencia de datos personales a nivel internacional.	<input type="checkbox"/>
Evaluación de Riesgos de Brechas de Seguridad en Comunicación o Transferencia de datos personales a nivel nacional.	<input type="checkbox"/>
Gobierno de Seguridad de Datos.	<input type="checkbox"/>
Medidas de seguridad específicas para protección de datos sensibles o de categoría especial.	<input type="checkbox"/>
Medidas dirigidas a mantener la confidencialidad, integridad y disponibilidad permanentes de los sistemas y servicios del tratamiento de datos personales y el acceso a los datos personales, de forma rápida en caso de incidentes.	<input type="checkbox"/>
Medidas dirigidas a mejorar la residencia técnica, física, administrativa, y jurídica.	<input type="checkbox"/>
Perfiles, roles y privilegios en aplicativos información para acceso a la información.	<input type="checkbox"/>
Política y/o Manuales de Protección de Datos Personales.	<input type="checkbox"/>
Procedimiento de tratamientos concretos de datos sensibles o de categoría especial.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de anonimización, seudonomización o cifrado de datos personales.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de evaluación de riesgos en tratamiento de datos personales.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de generación de copias de respaldo y almacenamiento de información crítica.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de generación, almacenamiento y restauración de la información.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de gestión de incidentes de la seguridad de la información.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de gestión y protección de contraseñas.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de mantenimiento continuo de equipos tecnológicos.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de notificación de vulneración de seguridad.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de seguridad contra accesos no autorizados.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de seguridad física para oficinas, instalaciones y centros de datos.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de simulacros de vulneraciones de seguridad	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de transferencia y comunicación de datos personales a personas naturales o jurídicas a nivel internacional.	<input type="checkbox"/>
Procedimientos de transferencia y comunicación de datos personales a personas naturales o jurídicas a nivel nacional.	<input type="checkbox"/>
Resguardo y protección de la información en espacios físicos.	<input type="checkbox"/>

**3. DECLARACIONES:**

A la firma del presente formulario en la calidad que comparezco, declaro que: a) La información registrada en el mismo es veraz y responde a las medidas de seguridad que mi representada ha implementado en materia de protección de datos personales; b) Las medidas implementadas responden a los principios dispuestos por la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, así como a precautelar la seguridad de los datos personales a los que mi representada llegue a tener acceso como Responsable y Encargado teniendo como prioridad siempre el garantizar los derechos de los Titulares de dichos datos personales; c) Libero de toda responsabilidad a Fiducia S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos Mercantiles por la información aquí declarada, o de cualquier vulneración que existiera a las medidas de seguridad registradas en el presente formulario; c) Reconozco el derecho de Fiducia S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos Mercantiles de inspeccionar las instalaciones de mi representada con su equipo legal, tecnológico y de procesos para verificar la existencia de las medidas de seguridad aquí declaradas; y, e) Reconozco el derecho de Fiducia S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos Mercantiles de decidir el no contratar los servicios de mi representada en caso de que las medidas de seguridad aquí declaradas no fueren las adecuadas y suficientes para asegurar la protección de datos personales o si las mismas no estuvieren en concordancia con su Política General de Protección de Datos Personales.

**4. FIRMA:**

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA